



LICEO STATALE "GIORGIO de CHIRICO"
Liceo Artistico – Liceo delle Scienze Umane
 Ambito Territoriale n.21 – C. F. 82008380634 – Cod.Un.Uff. UF7UYA
 Codici Meccanografici: NASD04000B
 Sede: TORRE ANNUNZIATA (NA) – Via Vittorio Veneto, 514
 tel. 081 536 2838 – 081 861 6264 – 081 861 6269
 web: <https://www.liceodechirico.edu.it>
 e- mail nasd04000b@istruzione.it; [pec nasd04000b@pec.istruzione.it](mailto:nasd04000b@pec.istruzione.it)



RICHIESTA ISCRIZIONE ESAMI IDONEITA' E/O INTEGRATIVI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 LICEO STATALE "G. de CHIRICO"

Il/la sottoscritt _____ nat_ a _____
 il _____ residente a _____ via _____ n° _____
 tel./cell. _____ Email _____

(per gli alunni minorenni)

Il/la sottoscritt _____ nat_ a _____
 il _____ residente a _____ via _____ n° _____
 tel. _____ Genitore dell'alunn _____ nat_ a _____
 il _____ residente a _____
 via _____ email _____

CHIEDE

Di essere ammess_ in qualità di candidat_ agli esami di
 idoneità
 integrativi
 per accesso alla classe _____ liceo _____ che si svolgeranno presso questo
 istituto nella sessione unica dell' a.s. _____

- dichiara di essere cittadino/a _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
- di essere in possesso dell'idoneità alla
 classe _____ indirizzo _____ conseguito
 presso _____ il _____
- dichiara inoltre, di non aver presentato e di non presentare durante la Sessione Unica del corrente a.s.
 ____, analoga domanda d'iscrizione ad esame in altro Istituto Statale Legalmente Riconosciuto della Repubblica
 Italiana.

Allega alla domanda la seguente documentazione:

- 1 copia del versamento tasse;
- 1 fotocopia documento d'identità;
- titoli di studio posseduti:
 - a) diploma originale scuola media inferiore;
 - b) altro titolo di accesso alla scuola secondaria di II grado _____
 - c) pagella idoneità alla classe _____

data _____

Firma del Candidato/genitore/tutor
